

## INFORMACJA DLA RODZICÓW

### Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków uczniów w Publicznej Szkole Podstawowej w Pawłowicach w roku szkolnym 2019/2020

**Tabela nr 1: Podstawowe informacje**

Nr polisy ubezpieczeniowej	<b>EDU-A/P nr 062408</b>
Ubezpieczyciel	<b>InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group</b>
Suma ubezpieczenia	<b>15 000 zł</b>
Składka od ucznia	<b>35 zł</b>
Okres ubezpieczenia	<b>01.09.2019 r. – 31.08.2020 r.</b>
Czasowy i terytorialny zakres ochrony	<b>Ochrona 24 godziny na dobę, na całym świecie</b>
Wyczynowe uprawianie sportu	<b>Objęte ochroną, bez zwwyżki składki dla ucznia</b>
Wyplata świadczeń	Bez powoływania komisji lekarskiej, na podstawie zgłoszenia szkody i dokumentacji medycznej oraz innych dokumentów (np. rachunków za leczenie). Stopień uszczerbku na zdrowiu oraz wysokość świadczenia ustalane są na podstawie OWU i warunków szczególnych oraz <b>Tabeli Norm Uszczerbku na Zdrowiu InterRisk</b>

**Tabela nr 2: Zakres ubezpieczenia i wysokość świadczeń**

<b>ZAKRES UBEZPIECZENIA</b>	<b>Wysokość świadczeń (odszkodowania)</b>
ŚMIERĆ NA SKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU KOMUNIKACYJNEGO (świadczenie skumulowane)	<b>22 500 zł</b>
ŚMIERĆ NA SKUTEK WYPADKU NA TERENIE PLACÓWKI OŚWIATOWEJ (świadczenie skumulowane)	<b>22 500 zł</b>
ŚMIERĆ NA SKUTEK NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU LUB W WYNIKU ZAWAŁU SERCA LUB UDARU MÓZGU	<b>15 000 zł</b>
ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU ŚMIERCI RODZICA (OPIEKUNA PRAWNEGO) W NASTĘPSTWIE NW	<b>2 000 zł</b>
ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU 100% USZCZERBKU NA ZDROWIU	<b>15 000 zł</b>
TRWAŁY USZCZERBEK NA ZDROWIU W WYNIKU NW (1% SU za 1% uszczerbku, zgodnie z Tabelą Norm Uszczerbku na Zdrowiu InterRisk)	<b>1% SU = 150 zł</b>
TRWAŁY USZCZERBEK NA ZDROWIU W WYNIKU ZAWAŁU SERCA I UDARU MÓZGU (1% SU za 1% uszczerbku, zgodnie z ww. tabelą)	<b>1% SU = 150 zł</b>
ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU ZDIAGNOZOWANIA U UBEZPIECZ. SEPSY	<b>jednorazowo 1 500 zł</b>
ŚWIADCZENIE ZA OPARZENIA W WYNIKU NW (Opcja dodatkowa D2, ale zgodnie z tabelą wskazaną w postanowieniach dodatkowych do OWU)	<b>od 300 zł do 6 000 zł</b>
ŚWIADCZENIE ZA ODMROŻENIA W WYNIKU NW (Opcja dodatkowa D3, ale zgodnie z tabelą wskazaną w postanowieniach dodatkowych do OWU)	<b>300 zł lub 600 zł</b>
ŚWIADCZENIE ZA WSTRZAŚNIENIE MÓZGU W WYNIKU NW (zgodnie z tabelą wskazaną w postanowieniach dodatkowych do OWU)	<b>od 150 zł do 750 zł</b>
ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU ATAKU PADACZKI (zakres świadczeń rozszerzony o świadczenia z tyt. Uszczerbku na zdrowiu spowodowanego atakiem padaczki)	<b>TAK</b>
ŚWIADCZENIE ZA POGRYZIENIA/POKĄSANIA PRZEZ PSA I INNE ZWIERZĘ, UKĄSZENIA, UŻĄDLENIA PRZEZ OWADY, zgodnie z tabelą w postanowieniach dodatkowych do OWU	<b>od 150 zł do 750 zł</b>
ZWROT KOSZTÓW NABYCIA WYROBÓW MEDYCZNYCH I ŚRODKÓW POMOCNICZYCH (m.in. okulary korekcyjne, wózki inwalidzkie, aparaty słuchowe, kołnierze ortopedyczne itp.)	<b>do 4 500 zł</b>
ZWROT KOSZTÓW LECZENIA W WYNIKU NNW NA TERENIE RP (D10): - koszty z tytułu wizyt lekarskich - zabiegów ambulatoryjnych - badań zleconych przez lekarza prowadzącego leczeniu - pobytu w szpitalu - operacji za wyjątkiem operacji plastycznych - zakupu środków opatrunkowych przepisanych przez lekarza - rehabilitacji zleconej przez lekarza prowadzącego leczenie	<b>do 4 500 zł</b>
ZWROT KOSZTÓW OPERACJI PLASTYCZNYCH NA TERENIE RP W ZWIĄZKU Z NW – Opcja dodatkowa D7	<b>do 3 000 zł</b>
ZWROT KOSZTÓW REHABILITACJI NA TERENIE RP w nast. NW	<b>do 1 500 zł</b>
ZWROT KOSZTÓW PRZESZKOLENIA ZAWODOWEGO OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ	<b>do 4 500 zł</b>
ŚWIADCZENIE ZA POBYT W SZPITALU W WYNIKU NW – opcja D4 (dienne, za każdy dzień pobytu, płatne od 1 dnia, pod warunkiem, że pobyt w szpitalu trwał min. 24 godziny; płatne max. za 90 dni)	<b>40 zł za dzień pobytu</b>

ŚWIADCZENIE ZA POBYT W SZPITALU W WYNIKU CHOROBY – opcja D5 (dziennie, za każdy dzień pobytu, płatne od 1 dnia pobytu w szpitalu, pod warunkiem, że pobyt w szpitalu był min. 3 dni; płatne max. za 30 dni)	<b>40 zł za dzień pobytu</b>
ZWROT KOSZTÓW LECZENIA STOMATOLOGICZNEGO W WYNIKU NNW NA TERENIE RP – opcja D13 (koszty poniesione na odbudowę stomatologiczną uszkodzonego lub utraconego zęba stałego)	<b>do 1 500 zł</b>
ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU ZADOŚCUCZYNIENIA ZA BÓL *)	<b>150 zł</b>
ŚWIADCZENIE ASSISTANCE EDU PLUS – opcja D15 (pomoc medyczna, indywidualne korepetycje, pomoc rehabilitacyjna, pomoc informatyczna)	<b>SU: 5 000 zł</b>
POWAŻNE CHOROBY – opcja D6 (bez ONKO) **)	<b>2 000 zł</b>

\*) Świadczenie z tytułu zadośćuczynienia za ból – świadczenie z tytułu uszkodzeń (urazów) ciała w wyniku NW, które wymagały interwencji lekarskiej w placówce medycznej i co jednej wizyty kontrolnej i nie zostały zakwalifikowane uszczerbku na zdrowiu na podstawie obowiązującej w umowie ubezpieczenia tabeli świadczeń w tytułu uszczerbków. Limit odpowiedzialności dla tego świadczenia wynosi 1% sumy ubezpieczenia.

\*\*) Zakres świadczeń dla Ubezpieczonego zostaje zwiększony o jednorazowe świadczenie w wysokości **2 000 zł**, pod warunkiem zdiagnozowania u Ubezpieczonego po raz pierwszy w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej, następującego rodzaju Poważnej Choroby: nowotwór złośliwy, paraliż, niewydolność nerek, transplantacja głównych organów, poliomyelitis, utrata mowy, utrata słuchu, utrata wzroku, anemia aplastyczna, stwardnienie rozsiane, cukrzyca typu I, niewydolność serca, choroba autoimmunologiczna, zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych.

Do umowy ubezpieczenia zostały również włączone następujące postanowienia dodatkowe:

**Klauzula włączenia odpowiedzialności za nieszczęśliwe wypadki powstałe podczas jazdy rowerem bez uprawnień** – ochrona ubezpieczeniowa zostaje rozszerzona o świadczenia za następstwa nieszczęśliwych wypadków powstałe podczas jazdy przez ubezpieczonego w wieku od 10 do 18 lat rowerem bez wymaganych uprawnień oraz podczas jazdy rowerem przez dziecko w wieku poniżej 10 lat bez opieki osoby dorosłej.

**Klauzula włączenia odpowiedzialności za następstwa wypadków w wyniku udziału Ubezpieczonego w bójkach** – ochrona ubezpieczeniowa zostaje rozszerzona o świadczenia za następstwa nieszczęśliwych wypadków powstałe podczas udziału Ubezpieczonego w bójkach, pod warunkiem, że było to działanie w obronie koniecznej.

## **INFORMACJE DOTYCZĄCE ZGŁOSZENIA SZKODY**

*Szkodę można zgłosić do Ubezpieczyciela:*

- **Telefonicznie** - za pośrednictwem InterRisk Kontakt: **22 575 25 25**
- **Tradycyjnie** – wypełniony druk wraz z dokumentacją  
Listem poleconym na adres:  
Spółdzielnia Usługowa VIG Ekspert  
Al. Jerozolimskie 162, 02-342 Warszawa
- **Elektronicznie**
  - Online przez Portal Klienta InterRisk na stronie: **www.interrisk.pl**  
Link z dostępem do formularza online: **https://klient.interrisk.pl/zgloszenieszkody/1**
  - Poczta elektroniczną na adres: **szkody@interrisk.pl**

**Preferowana i najszybsza forma zgłoszenia szkody – forma elektroniczna online na ww. stronie internetowej.**

*Druk zgłoszenia szkody oraz procedura zgłaszania szkód dostępna w sekretariacie szkoły lub na stronie internetowej pod adresem: <https://www.interrisk.pl/szczegoly-produktu/szkolne-edu-plus/>*

## **INFORMACJE KOŃCOWE:**

*Ubezpieczenie zawarte jest na podstawie oferty InterRisk TU S.A. VIG dla Klientów Maximus Broker Sp. z o.o. i Ogólnych Warunków Ubezpieczenia EDU PLUS zatwierdzonych uchwałą nr 05/07/05/2019 Zarządu InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group z dnia 7 maja 2019 roku. **Informacje o produkcie ubezpieczeniowym (IPID) zostały załączone do ww. OWU.***

**Ww. OWU wraz z tabelą uszczerbku na zdrowiu są dostępne na stronie internetowej pod adresem:**

**<https://www.interrisk.pl/szczegoly-produktu/szkolne-edu-plus/>**

*Niniejszy materiał ma charakter wyłącznie informacyjny. Zadaniem tego materiału jest przedstawienie warunków ubezpieczenia w przystępny i skrótowy sposób w związku z czym niezbędne jest stosowanie uogólnień i podawanie tylko najbardziej istotnych informacji. Warunki i zakres ubezpieczenia zawarte są zgodnie z umową ubezpieczenia wskazaną na 1 stronie niniejszego materiału informacyjnego w pozycji „Nr polisy ubezpieczeniowej”.*